

-----
Datum-----
Uhrzeit des Besuchs sowie geplante Dauer-----
Name, Vorname des zu besuchenden Patienten-----
Station-----
Grund des Besuches, sofern es sich nicht um einen Patientenbesuch handelt-----
Nachname, Vorname des Besuchers-----
Telefonnummer-----
Anschrift (freiwillige Angabe)-----
E-Mail (alternativ zur Telefonnummer)

COVID-19: Besucherinformation und -einwilligung

Aufgrund der Verordnung des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt zum Schutz vor dem Coronavirus SARS-CoV-2 und COVID-19 (Sächsische Corona-Schutz-Verordnung) vom 26. Mai 2021 und auf Basis des Hygienekonzeptes an der Helios Klinik Leisnig sind wir verpflichtet, die Anzahl der Besucher, den zeitlichen Umfang des Besuchs und die Nachverfolgbarkeit eventueller Infektionsketten nachzuhalten sowie Sie als Besucher entsprechend zu unterweisen.

Besuchsregeln

Bitte beachten Sie folgende aktuelle Regelungen:

- Es ist max. ein Besucher pro Patient und Tag für eine Stunde gestattet.
- Besuche sind täglich zwischen 14:00 und 16:30 Uhr möglich.
- Besucher dürfen keine Erkältungssymptome aufweisen.
- Gegen den Besucher darf keine Quarantäneverordnung vorliegen.
- Alle Besucher müssen sich an der Rezeption anmelden. Dort wird überprüft, ob die Voraussetzungen für einen Besuch erfüllt sind:
 - vollständig geimpft (Impfdatum: 1. _____ und 2. _____) oder
 - genesen oder
 - tagesaktueller Test vorhanden
- Der Mund-Nasen-Schutz ist während der gesamten Aufenthaltszeit zu tragen.
- Die Händehygiene sowie die Husten- und Niesregeln sind einzuhalten.
- Es ist auf den Mindestabstand von 1,5 Metern zu achten.

Auch bei Wahrung der Hygieneregeln kann, trotz aller vorsorglichen Maßnahmen, nicht ausgeschlossen werden, dass Sie während des Aufenthaltes in der Klinik Kontakt zu SARS-CoV-2 infizierten Patienten oder unerkannt SARS-CoV-2 infiziertem Personal haben.

Einwilligung des Besuchers¹

Die Informationen habe ich gelesen und verstanden.

Gegen mich liegt derzeit keine Quarantäneverordnung des Gesundheitsamtes oder auf Grund von Einreisebestimmungen vor.

Ich habe und hatte in den letzten 14 Tagen keine Symptome, die auf COVID-19 hinweisen (Fieber, Schüttelfrost, Kopf-, Hals-, Gliederschmerzen, Abgeschlagenheit, Schnupfen, Trockener Husten, neu aufgetretene Atemnot, Durchfall, Geruchs-/Geschmacksstörungen).

Ich hatte keinen Kontakt zu Corona-Erkrankten oder in Quarantäne stehenden Menschen.

Ort, Datum-----
Unterschrift Besucher

¹ Die Einwilligung wird einen Monat aufbewahrt. Weitere Hinweise zum Umgang mit personenbezogenen Daten durch die Helios Klinik Leisnig finden Sie an der Rezeption.